Marque con una X según corresponda

Acta de Subred __X__ Acta de Unidad Prestadora de Servicios_____ Acta de Sede de una Unidad _____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)_____

Tipo de acta COMITÉ____REUNIÓN ___ OTRO _**X**		NÚMERO DE ACTA: 1
FECHA 21/08/2025	LUGAR: NA	HORA INICIO:
RESPONSABLE: Yohanna Gomez Enfermera auditora de PAMEC (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL:

OBJETIVO DE LA REUNION

1- Cierre Auditoría de calidad formal al consentimiento y disentimiento informado consulta externa.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1 Socialización de resultados y hallazgos de Auditoría de calidad formal al consentimiento disentimiento informado consulta externa

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
	No aplica					

DESARROLLO

RESULTADO SUBRED.

CALIDAD FORMAL DEL CONSENTIMIENTO Y DISENTIMIENTO INFORMADOS DE CONSULTA EXTERNA.			
Opción	**Calidad formal 40%**	**Calidad de contenido 60%**	**Total**
Subred Suroccidente	**90%**	**95%**	**93%**

Fuente: Elaboración PAMEC SISSSO 2025

RESULTADO POR LOCALIDADES

ADHERENCIA POR LOCALIDADES DE ATENCIÓN I SEMESTRE 2025		
LOCALIDAD DE BOSA	**30 HC**	95%
LOCALIDAD DE FONTIBON	**20 HC**	92%
LOCALIDAD DE KENNEDY	**33 HC**	91%
LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA	**5 HC**	94%
TOTAL	**86**	**93%**

Fuente: Auditorías PAMEC 2025 Almera

RESULTADO POR UNIDADES DE ATENCION

LOCALIDAD DE BOSA	HC	PORCENTAJE
Carbonell	2	100%
El Porvenir	4	94%
Hospital de Bosa	10	93%
La Estación	3	92%
Olarte	3	98%
Pablo VI Bosa	4	96%
Villa Javier	4	96%
LOCALIDAD DE FONTIBON	**HC**	**PORCENTAJE**
Centro día	5	89%
Internacional	2	89%
Puerta de Teja	1	92%
San Pablo	2	96%
Zona Franca	10	93%
LOCALIDAD DE KENNEDY	**HC**	**PORCENTAJE**
Alquería	2	96%
Bomberos	4	95%
Britalia	1	62%
Carvajal	2	62%
Catalina	2	91%
Hospital Occidente de Kennedy	11	91%
Mexicana	4	97%
Nueva Delicias	3	96%
Tintal	2	100%

H Pediátrico Tintal	S/C	S/C
LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA	**HC**	**PORCENTAJE**
Alcalá Muzú	1	88%
Trinidad Galán	3	98%
Asunción Bochica	1	90%
TOTAL GENERAL	**86**	**93%**

Las 24 Unidades evaluadas 19 obtuvieron una adherencia optima mayor del 90%, 3 sedes obtuvieron una adherencia aceptable 69.5 a 89.4%, 2 sedes obtuvieron una adherencia critica de 0 a 69.4%.

HALLAZGOS

- Se evidencian formatos de consentimientos informados que no cumplen con la estructura de consentimiento y disentimiento informado el cual se encuentra con el código de calidad 02-03-FO-0052 en el aplicativo Almera. (criterios)
- Se evidencia formatos que no cuentan con toda la información diligenciada.
- El consentimiento informado para toma de citología cervicouterina con el código 10-01 FO-0003, no cuentan con Alternativas, ni con casilla de firma de quien realiza el procedimiento y los datos de identificación.
- El consentimiento informado para toma de citología cervicouterina con el código 10-01 FO-0003 consta de tres hojas, se evidencia en algunos consentimientos que solo imprimen las dos primeras hojas y la tercera que hace parte de “Uso de huella dactilar por analfabetismo” no queda el registro.
- Se evidencia que los profesionales están diligenciando formatos de consentimientos desactualizados.
- El consentimiento informado para monitoreo electrocardiográfico continuo (Holter) código 07-00-FO-0099, no cuenta con Alternativas, ni con casilla de firma de quien realiza el procedimiento y los datos de identificación
- Consentimiento informado para prueba de esfuerzo código 07-00-FO-0037 no cuenta con Alternativas, ni con ni con casilla de firma de quien realiza el procedimiento y los datos de identificación.
- Consentimiento informado para la inserción y/o retiro del implante subdérmico hormonal 06-01-FO-0006 con Fecha 25/10/2023 no cuenta Alternativas ni con casilla de firma de quien realiza el procedimiento y los datos de identificación
- Consentimiento informado de Salud Mental no cuenta con casilla de firma de quien realiza el procedimiento y los datos de identificación.
- Consentimiento informado para aplicación de toxina botulínica para trastornos del movimiento 10-01-FO-0042 fecha 05/10/2023, no cuenta con el encabezado de datos de identificación del paciente.
- Disentimiento informado para el uso de métodos anticonceptivos 06-01-FO-0005, no cuenta con encabezado de los datos de identificación del paciente.
- El consentimiento informado enfermería consulta externa código 07-01-FO-0020 no cuenta con Finalidad, ni con casilla de firma de quien realiza el procedimiento y los datos de identificación.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES				
N°	**NOMBRE**	**UNIDAD**	**CARGO O ACTIVIDAD**	**FIRMA**
1	Dr. David Eduardo Peñuela	SISSSO	Director de Serviciosambulatorios	
	Cindy Vargas	SISSSO	Líder de enfermería	
3	Yohanna Gomez	SISSSO	Enfermera Auditorade PAMEC	